

ANALISIS ESTADISTICO DE PACIENTES ATENDIDOS EN LA CATEDRA DE OPERATORIA DENTAL B. PARTE I

Autores: MARCELO DE BARRIO; ALEJANDRO CABEZAS; VIRGINIA PEREZ MOGNI;; DIANA PICOTI

Asesor científico VERONICA CUFRE

Institución: Lugar de trabajo: Cátedra Operatoria Dental B, FOLP - UNLP.

Categoría: Trabajos de Investigación



Resumen

Se evaluaron la cantidad de coronas, persistencia de temporarios y permanencia de primeros molares en la población atendida en la Cátedra de Operatoria Dental B, para tal fin se utilizó la historia clínica confeccionada por la Cátedra donde se volcaron los datos obtenidos a partir de la exploración de alumnos y docentes. Se dividió la población según sexo y edad tabulando esos datos en una tabla excel para obtener posteriores datos estadísticos. Se demostró a través de porcentajes la cantidad de hombres y mujeres tratadas en los rangos de edad que llegaron a consulta en la clínica con lo que se pudo determinar con exactitud la cantidad de coronas presentes en la población como así también la de piezas temporarias en boca y la presencia de primeros molares. Se evaluaron pacientes de entre 10 y 70 años encontrándose una mayor prevalencia para cada una de las áreas evaluadas en pacientes de mediana edad, entre 20 y 39 años. Estos pacientes fueron tratados por estudiantes alumnos de la Facultad bajo supervisión de los docentes de la institución.

Introducción y Objetivos

Se realizó este estudio con la finalidad de evaluar la cantidad de coronas persistencia de piezas temporarias y la permanencia de primeros molares de en la población atendida en la Cátedra de Operatoria Dental B curso V de la U.N.L.P. durante el primer cuatrimestre de 2015

El objetivo de este estudio fue:

- cuantificar y comparar por sexo y edad la cantidad de coronas persistencia de piezas temporarias y la permanencia de primeros molares de en la población atendida en la Cátedra de Operatoria Dental B
- realizar análisis estadísticos.

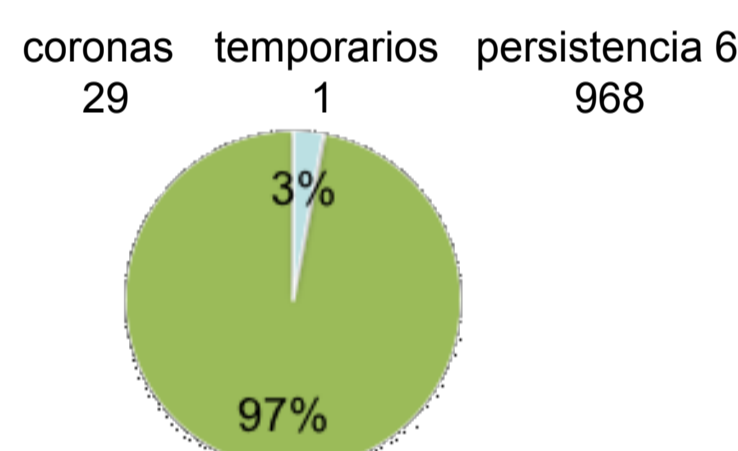
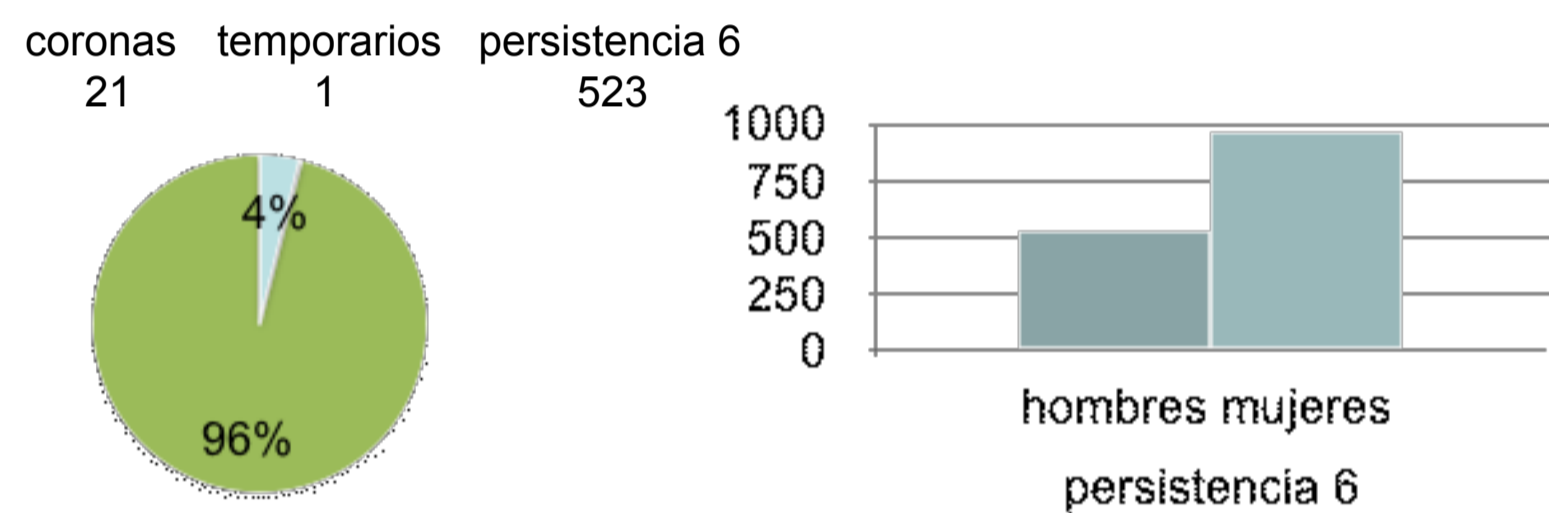
Material y Métodos

Material y métodos: se utilizó una historia clínica confeccionada por los docentes de la Cátedra de Operatoria Dental B de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata donde se volcaron los datos obtenidos a partir de la exploración de alumnos y su posterior corrección por parte de los docentes de la Cátedra. Se dividió la población por sexo y 6 grupos de edades comprendidas entre 10 y 70 años divididas en decenios y tabulando los datos obtenidos en una tabla excel para realizar las posteriores estadísticas.



Resultados

	casos	Total %	Coronas	Temporarios	Persistencia 6
Total de casos	542	100,00%	57	2	1491
10 a 19	46	8,49%	2	1	168
20 a 29	224	41,33%	18	1	703
30 a 39	150	27,68%	20	0	382
40 a 49	71	13,10%	5	0	156
50 a 59	40	7,38%	12	0	65
60 a 70	11	2,03%	0	0	17
Mujeres	356	65,68%	36	1	968
10 a 19	29	5,35%	1	1	103
20 a 29	138	25,46%	10	0	426
30 a 39	105	19,37%	14	0	272
40 a 49	52	9,59%	4	0	120
50 a 59	26	4,80%	7	0	41
60 a 70	6	1,11%	0	0	6
Hombres	186	34,32%	21	1	523
10 a 19	17	9,14%	1	0	65
20 a 29	86	46,24%	8	1	277
30 a 39	45	24,19%	6	0	110
40 a 49	19	10,22%	1	0	36
50 a 59	14	7,53%	5	0	24
60 a 70	5	2,69%	0	0	11
		100,00%			
		100,00%			



Se realizó un análisis de varianza (Anova) para evaluar estadísticamente los resultados. No se observaron diferencias estadísticas ($p > 0,05$) presencia de coronas entre mujeres y hombres, pero si se observaron diferencias estadísticas ($p > 0,05$) en la persistencia de temporarios y la presencia de primeros molares

Conclusiones

Dentro del marco de este estudio podemos inferir que Si bien al evaluar los tres factores no existen diferencias entre los porcentajes obtenidos, se observa una diferencia significativa ($p > 0,05$) en la presencia de primeros molares en las mujeres con relación a los hombres. Además se observó una mayor prevalencia para cada una de las áreas evaluadas en pacientes de mediana edad, entre 20 y 39 años. También es de destacar que casi el 70 % de los hombres atendidos se encontraban en ese grupo erario, mientras que el rango de edades de las mujeres fue mucho más amplio y parejo. fFactor que seguramente influyó en la diferencia encontrada.

Referencias

1. Ainamo, J; Barmes, D; Beagrie, G; Cutress, T; Marin, J; y Sardo-Infirri, J. (1982). Development of the World Health Organization (WHO) Community Periodontal Index of Treatment Needs (CPTN). International Dental Journal, 32, 281-291
2. Breilh, J. (2013). La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Revista Facultad Nacional Salud Pública, 31(S1), S13-S27.
3. Burgueño Torres, L., Gallardo López, N., & Mourelle Martínez, M. (2011). Cronología y secuencia de erupción de los dientes temporales en una muestra infantil de la Comunidad de Madrid. Cient Dent, Vol. 8, Núm. 2, Págs. 111-118.
4. Eke, P; Page, R; Wei, L; Thornton-Evans, G; y Genco, R (2012). Update of the Case Definitions for Population-Based surveillance of Periodontitis. Journal of Periodontology, 83, 1449-1454.
5. Emami, E., & al, e. (2013). The Impact of Edentulism on Oral and General Health. Review Article. International Journal of Dentistry, Volume 2013, Article ID 498305.
6. Gamonal, J; Mendoza, C; Espinoza, I; Muñoz, A; Urzúa, I; Aranda, W; Carvajal, P; y Arteaga O. (2010). Clinical attachment loss in Chilean adults population: first Chilean national dental examination survey. Journal of Clinical Periodontology, 81, 1403-1410.
7. Howe R P, D.D.S., MS., McNamara J A, Jr., D.D.S., Ph.D., and O'Connor K A, MS. An examination of dental crowding and its relationship to tooth size and arch dimension. Am. J. Orthod. 83:363-3735,1983

